

NOTICE OF FORM CHANGE NO. 04-131

DATE

06/08/2004

TO:
County Welfare Director
Supply Clerk / Forms Coordinator

FROM:
Forms Management Unit
(916) 657-1907

Community Care Licensing District Offices
 Private and Public Adoption Agencies

District Attorney
 Other

Listed below is information regarding a form change. Only applicable information is shown.

This notice updates your Department of Social Services County Forms Catalog.

FORM NUMBER AND TITLE LIC 9213 SP - Notice of Site Visit By A Child Care Licensing Office Representative

ORDER UNIT MASTER ONLY	<input checked="" type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Sold	ESTIMATED PRICE	INITIAL SUPPLY SENT <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Revised	DATE OF FORM 1/04	REPLACES	<input type="checkbox"/> Obsolete
REQUIRED FORM- <input checked="" type="checkbox"/> No Change Permitted	REQUIRED FORM- <input type="checkbox"/> Substitute Permitted With Prior DSS Approval	<input type="checkbox"/> Recommended Form	
UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT: Department of Social Services Warehouse P.O. Box 980788 West Sacramento, CA 95798-0788		<input type="checkbox"/> Other:	

FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS

DISPOSITION OF OLD SUPPLY

Use until exhausted Destroy

USE NEW FORM

When supply available in DSS Warehouse Use new form effective 1/04

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

All County Letter No.
 Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Attached is a Reproducible Copy

Check on the internet to see if forms are available at www.dss.cahwnet.gov

For camera-ready copies of English and Spanish forms, please call the Forms Management Unit (FMU) at (916) 657-1907, or by electronic mail at: fmudss@dss.ca.gov. Contact Language Services for other languages at (916) 445-6778 or by electronic mail at LTS@dss.ca.gov.

AVISO DE UNA VISITA AL ESTABLECIMIENTO POR UN REPRESENTANTE DE LA OFICINA DE LICENCIAMIENTO PARA EL CUIDADO DE NIÑOS

Una visita al establecimiento o una investigación debido a una queja se llevo a cabo en:

_____ ,
(Nombre del establecimiento)

_____ en _____ .
(Número de licencia) (Fecha de la visita)

1. ¿Se emitieron violaciones de los reglamentos durante esta visita? Sí No

2. Si se emitieron citaciones por violación de los reglamentos, ¿significarían éstas un riesgo inmediato para la salud y seguridad de los niños bajo cuidado si no se corrigieran (Tipo A)? Sí No

3. Si se emitieron citaciones por violación de los reglamentos, ¿se podrían éstas convertir en un riesgo para la salud, seguridad, o los derechos personales de los niños bajo cuidado si no se corrigieran (Tipo B)? (Ejemplos incluyen una violación en el mantenimiento de los registros la cual tendría un impacto en el cuidado de los niños o una violación que tendría un impacto en aquellos servicios que se requieren para satisfacer las necesidades de los niños.) Sí No

SOLAMENTE LOS REPORTES DE LA VISITA QUE DOCUMENTEN VIOLACIONES TIPO A Y CORRECCIONES DE VIOLACIONES SE TIENEN QUE COLOCAR EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO DE CUIDADO DE NIÑOS DURANTE 30 DIAS CONSECUTIVOS.

Sin considerar si el establecimiento de cuidado de niños tiene o no que colocar en un lugar visible una copia del reporte de la visita de hoy, usted puede ver el reporte en el establecimiento o puede obtener uno comunicándose con la oficina regional local de cuidado de niños (*Child Care Regional Office*) en:

Persona contacto en la oficina regional:

Número de teléfono de la persona contacto:

ESTE AVISO SE TIENE QUE COLOCAR EN UN LUGAR VISIBLE DURANTE 30 DIAS